



**Checkliste zur Genehmigung einer Kontrollstelle und/  
oder Lagereinrichtung  
zur Durchführung von  
pflanzengesundheitlichen Importkontrollen  
am Bestimmungsort +  
Einweisungsdokumentation**

DE - NW3 39xxx

Datum der Eignungsprüfung: \_\_\_\_\_

Vorläufige Registrierungsnummer: \_\_\_\_\_

Postanschrift:

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Geschäftsführer/in: \_\_\_\_\_

Verantwortliche Person  
für den Pflanzenschutzdienst: \_\_\_\_\_

Telefon- und FaxNr.: \_\_\_\_\_

e-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Internetauftritt: \_\_\_\_\_

ggf. abweichende Adresse des Kontrollortes:

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

ggf. abweichende Rechnungsanschrift:

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_



## 1. Checkliste zur Genehmigung einer Kontrollstelle und/ oder Lagereinrichtung

### 1.1: Betriebsgelände

Frage		Maßnahmen	Frist
Liegt Wald und Holz NRW ein Lageplan des Betriebsgeländes mit den eingezeichneten Lagerflächen vor?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein →	<input type="checkbox"/>	Eine Betriebskarte mit allen eingezeichneten Lagerflächen wird erstellt und Wald und Holz NRW übergeben	

### 1.2: Kontrollbereiche

Frage		Maßnahmen	Frist
Besteht ein Zugang zu Toiletten mit Einrichtungen zum Händewaschen und Händetrocknen?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein →	<input type="checkbox"/>	Der Zugang wird ermöglicht	
Steht ein Tisch mit glatter, abwaschbarer, leicht zu reinigender und zu desinfizierender Oberfläche zur Verfügung?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein →	<input type="checkbox"/>	Ein Kontrolltisch zu möglichen Untersuchungen wird zur Verfügung gestellt	
Sind die vorgesehenen Lagerflächen eben und befestigt (z.B. Beton, Asphalt, Pflastersteine, o.ä.)?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein →	<input type="checkbox"/>	Eine andere Lagerfläche wird benannt	
Ist eine vollständige Ausleuchtung der Lagerflächen durch geeignete Beleuchtungsanlagen gewährleistet?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein →	<input type="checkbox"/>	Es werden entweder geeignete Beleuchtungseinrichtungen zur Verfügung gestellt bzw. angebracht oder es werden andere Lagerflächen gesucht	
Sind die vorgesehenen Lagerflächen für die durchschnittlich zu erwartenden Mengen ausreichend dimensioniert?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein →	<input type="checkbox"/>	Ausweitung der Lagerfläche oder eine zusätzliche Lagerfläche wird benannt.	
Können die Sendungen so platziert werden, dass ein Mindestabstand von 45 cm zwischen den einzelnen Einheiten vorhanden ist?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein →	<input type="checkbox"/>	Ausweitung der Lagerfläche oder eine zusätzliche Lagerfläche wird benannt	



Ist die räumliche Trennung der Lagerfläche zu anderen Lagerflächen gewährleistet?  <input type="checkbox"/> Ja, z.B. durch ..... .....  <input type="checkbox"/> Nein →	<input type="checkbox"/>	Abgrenzung der Lagerfläche zu anderen Lagerflächen durch z.B. Schilder, Absperrband, Poller, Trennwände, o.ä.	
Hinweis: Besteht die Möglichkeit der Verwechslung und / oder der Vermischung mit anderen Waren, ist keine Registrierung möglich.			

## 2. Verantwortliches Personal und Betriebsangehörige

Frage		Maßnahmen	Frist
Steht eine Liste der Beschäftigten, welche die Waren erstmalig ausladen bzw. erstmalig innerbetrieblich transportieren zur Einsicht zur Verfügung?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein →	<input type="checkbox"/>	Der Betrieb hält eine Liste der Beschäftigten vor	
Ist eine gesamtverantwortliche Person benannt worden?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein →	<input type="checkbox"/>	Der Betrieb benennt eine verantwortliche Person	

## 3. Ergebnis der Prüfung

Der Kontrollort erfüllt die Mindestanforderungen einer Kontrollstelle gemäß der in der Verordnung (EU) 2019/1014 festgelegten Zulassungskriterien.

- Ja → Registrierungsbescheid
- Nein → Ablehnungsbescheid

Ort, Datum, Unterschrift und ggf. Stempel des/der Inspektors/Inspektorin

Dem Betrieb wurde eine Kopie dieser Checkliste mit den vereinbarten Maßnahmen ausgehändigt. Bei einem positiven Prüfungsergebnis erklärt sich die Firma hiermit ausdrücklich mit der Umsetzung ggf. genannter Maßnahmen innerhalb der angeführten Fristen einverstanden.

**X**  
 \_\_\_\_\_  
 Datum und Unterschrift der betriebsbevollmächtigten Person

Stempel der Firma



## 1. Einweisungsdokumentation

### 1.1: Lagerpersonal

Frage		Maßnahmen	Frist
Ist dem Lagerpersonal der Aufbau und die Bedeutung des ISPM Nr. 15 Stempels geläufig?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein →	<input type="checkbox"/>	Das vollständige Lagerpersonal wird geschult*	
Ist das Lagerpersonal in der Lage, mögliche Schadorganismen in ihren unterschiedlichen Entwicklungsstadien zu erkennen?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein →	<input type="checkbox"/>	Das vollständige Lagerpersonal wird geschult*	

### 1.2: Betriebsablauf

Frage		Maßnahmen	Frist
Ist bei Anlieferung eine erste visuelle Kontrolle des Transportmittels (z.B. des Seecontainers) durch das Lagerpersonal möglich?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein →	<input type="checkbox"/>	Die Möglichkeit für eine erste visuelle Kontrolle wird vor Beginn der Entladung eingeräumt bzw. geschaffen	
Wurde das Lagerpersonal darüber informiert, wie es bei der Feststellung von Befall zu reagieren hat und welche Maßnahmen (ggf. Verschließen des Containers, Sicherung der lebenden Tiere, Information von Wald und Holz NRW) zu treffen sind?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein →	<input type="checkbox"/>	Das vollständige Lagerpersonal wird geschult* (Arbeitsanweisung)	
Steht dem Personal ein Arbeitsablauf/ Ablaufschema bzw. ein Risikomanagementplan jederzeit zur Einsicht zur Verfügung?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein →	<input type="checkbox"/>	Es wird eine Arbeitsanweisung erstellt	



### 1.3: Sonstiges

Frage		Beispiel
Sind Ihnen bei früheren Sendungen schon einmal negative Aspekte, bzw. ein Befall an der Holzverpackung aufgefallen?  <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja →	<input type="checkbox"/>	
Sind Ihnen speziell an Laubbäumen, die sich in Sichtweite zur Betriebsstätte befinden, in den letzten Monaten und Jahren Veränderungen aufgefallen (z.B. braune Blätter im Sommer, trockene Äste, trockene Kronen, Abbröckeln der Rinde, grobe oder feine Holzspäne am Stammfuß, Saftfluss am Stamm, Ausbohrlöcher am Stamm)?  <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja →	<input type="checkbox"/>	

Dem Betrieb wurde eine Kopie dieser Einweisungsdokumentation mit den vereinbarten Maßnahmen ausgehändigt. Der Betrieb erklärt sich hiermit ausdrücklich mit der Umsetzung ggf. genannter Maßnahmen innerhalb der angeführten Fristen einverstanden.

\*Die Schulung des Personals kann durch Wald und Holz NRW oder durch bereits eingewiesene verantwortliche Personen erfolgen

**X** \_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der betriebsbevollmächtigten Person

Stempel der Firma

Anlagen:

- Merkblatt zur Durchführung von pflanzengesundheitlichen Importkontrollen
- Importkontrollen Risikowaren

